



PROCEDEMENTO DE SELECCIÓN DE DOUS AUXILIARES DE POLICÍA LOCAL CON CARÁCTER DE PERSOAL LABORAL TEMPORAL. CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS.

No documento que se xunta faise pública a plantilla de respostas correctas do segundo exercicio no procedemento de selección de dous auxiliares de policía local.

Nesta plantilla de respostas non figura como contestada a pregunta nº 2. A mesma, por unanimidade dos membros do Tribunal, anulouse ao ser correctas as respostas a) e b) e non existir alternativa de resposta que indicase “as respostas a) e b) son correctas”.

As atribucións do Alcalde, nun municipio de réxime común, establécense no artigo 21.1 da Lei 7/85, de 2 de abril, reguladora das bases de réxime local. Neste artigo indícase que entre as atribucións que ten están a de ditar bandos e a de exercer a xefatura da policía municipal.

Se algún dos aspirantes non está conforme con algunha das respostas que se establecen na plantilla de respostas como correctas terá de prazo ata o 18 de abril (inclusive) para formular alegacións, presentándoas no Rexistro Xeral do Concello de Salceda de Caselas.

Salceda de Caselas, 15 de abril de 2015

A Secretaria do Tribunal Cualificador



Ana María Pérez Rodríguez



RESPOSTAS AO CUESTIONARIO TIPO TEST

RESPUESTAS AL CUESTIONARIO TIPO TEST

2º EXERCICIO DA FASE DE OPOSICIÓN NO PROCEDIMENTO DE SELECCIÓN DE DOUS AUXILIARES DE POLICÍA LOCAL DO CONCELLO DE SALCEDA DE CASELAS.

2º EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE DOS AUXILIARES DE POLICÍA LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE SALCEDA DE CASELAS.

A resposta que se estime correcta débese marcar única e exclusivamente cunha X no cadro da letra correspondente e con bolígrafo de cor azul.

La respuesta que se estime correcta se debe marcar única y exclusivamente con una X en el cuadro de la letra correspondiente y con bolígrafo de color azul.

PREGUNTA 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 4 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 5 <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
PREGUNTA 6 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 7 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D	PREGUNTA 9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D	PREGUNTA 10 <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
PREGUNTA 11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D	PREGUNTA 12 <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 13 <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 15 <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
PREGUNTA 16 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D	PREGUNTA 19 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	PREGUNTA 20 <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

<p>PREGUNTA 21</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 22</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 23</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 24</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 25</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>
<p>PREGUNTA 26</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 27</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 28</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 29</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 30</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>
<p>PREGUNTA 31</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 32</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 33</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 34</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 35</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>
<p>PREGUNTA 36</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 37</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 38</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 39</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 40</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>
<p>PREGUNTA 41</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 42</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 43</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 44</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 45</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>
<p>PREGUNTA 46</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 47</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 48</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 49</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> D</p>	<p>PREGUNTA 50</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p>